

感染拡大防止のための受診当日問診票

今般の新型コロナウイルス感染症が世界的に拡がり、専門家の議論を経ても全く先が見通せない状況です。歯科医院においても、今まで以上に完全予防に注意が必要な状況となってきました。この状況に対応するために、当院では全くの患者様に以下の問診票にご協力いただき、新型コロナウイルスの感染防止に努めたいと思います。これを機に更なる安心、完全な歯科医療を行ってまいります。何卒、ご理解ご協力のほどよろしくお願い致します。

問診事項	回答欄
1 基礎疾患・免疫疾患がある	はい いいえ
2 37.5度以上の熱がある	はい いいえ
3 咳の症状やの喉の痛みがある	はい いいえ
4 最近、味やにおいがわからなくなった	はい いいえ
5 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある	はい いいえ
6 2週間以内の海外への渡航歴がある	はい いいえ
7 新型コロナウイルス感染者、またはその疑いがある者との接触がある	はい いいえ
8 新型コロナウイルス感染症「陽性」と診断されたことがある	はい いいえ

上記の記載に間違いございません。

令和 年 月 日

ご署名：

